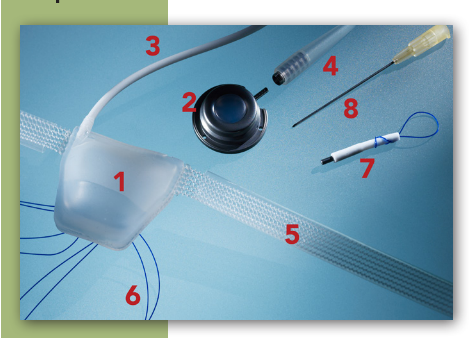
Implante ATOMS



1 Almohadilla
2 Puerto
3 Catéter
4 Vaina de protección del catéter
5 Brazos de fijación de la malla
6 Suturas de fijación
7 Pieza de acoplamiento para colocar catéter
8 Aguja para el puerto

Materiales recomendados



Instrumental especial

- Retractor Roux & Retractor heridas
- Tunelizadores A.M.I.

Material desechable

- Set desechable universal
- 2 batas hospitalarias, gasas estériles, perneras
- Bandas adhesivas

Desechables

- Compresas
- Bolsa de succión
- 2 x bisturí talla 20
- Jeringas:
  1 x 20 ml. Para enjuagar la herida
  1 x 10 ml. NaCi 0.9% para rellenar el implante
- Bolsa de orina
- Sonda de silicona CH 14
- Lubricante anestésico y antiséptico

Material de sutura

- Polipropileno / absorbible trenzado / monofilamento absorbible / y no absorbible (para fijar el implante y el puerto subcutáneo y el cierre de la herida perineal).

Preparación

- Posición de litotomía, paciente bajo anestesia raquídea o general
- Preparación estéril
- Tapón (tapar el ano con una gasa y pegarla con cintas adhesivas)
- Pegar una bolsa estéril
- Colocar el catéter, envolver la compresa estéril alrededor del glande del pene para absorber cualquier secreción uretral
- Colocar la bolsa de orina, dejar que cuelgue hacia abajo sobre el estómago (lado derecho del paciente).

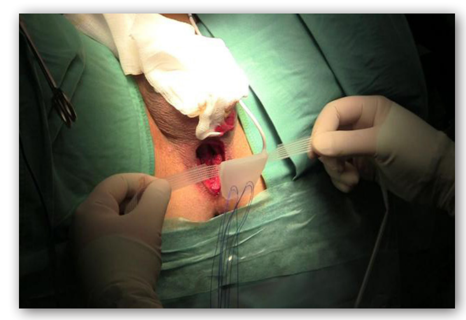
Implante



Comenzar haciendo una **incisión perineal** de 6 cm. de longitud aproximadamente.



Disección de uretra bulbar
Preparar un área en ambos lados del músculo bulboesponjoso sin cortar el propio músculo. El foramen obturador es fácilmente palpable.



Colocación del implante
Colocación correcta del implante ATOMS. El catéter debe estar en el lado izquierdo del paciente y apuntar hacia arriba.



Colocación de brazos de malla
Para tener una idea de la inserción correcta de los tunelizadores A.M.I. TOA, practicar fuera del cuerpo, cerca de la rama púbica inferior y guiar el tunelizador en el aire.

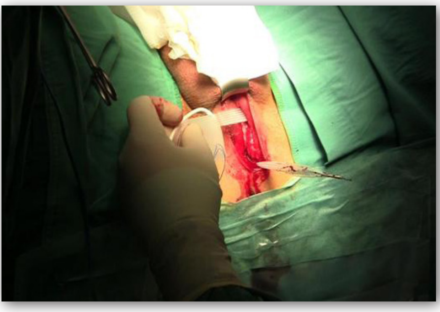
A.M.I.®



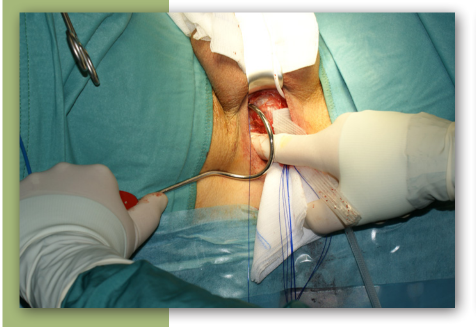
Colocación de brazos de malla
Utilice la técnica de fuera a dentro. El lazo de sutura del brazo izquierdo de la malla se engancha en la punta del tunelizador izquierdo, y a continuación el tunelizador penetra el foramen obturador.



Colocación de brazos de malla
La punta del tunelizador izquierdo debe salir por la incisión perineal distal. Usando el dedo índice, empuje la uretra bulbar al lado derecho del paciente en el punto donde se espera que salga el tunelizador transobturador. A continuación, gire el tunelizador con cuidado hasta que pueda sentirlo en el dedo índice.



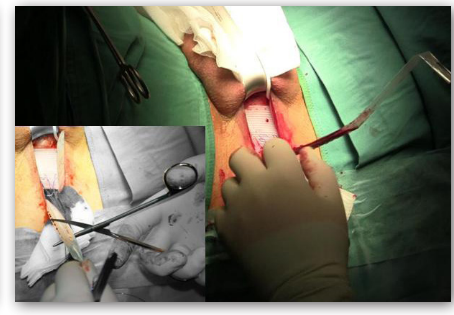
Colocación de brazos de malla
Tire del brazo izquierdo de la malla hasta el final.



Colocación de brazos de malla
Repetir en el lado derecho del paciente.



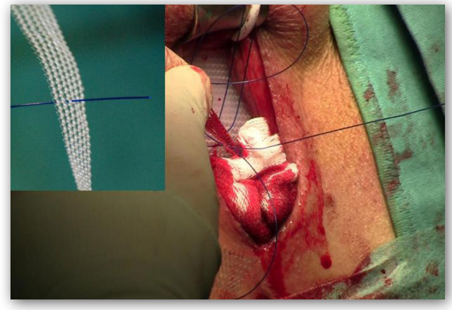
Colocación de brazos de malla
Tirar del brazo de malla del lado derecho y tensarlo.



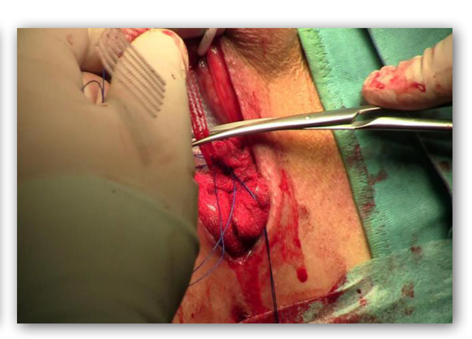
Colocación de brazos de malla
Retire las fundas protectoras. Tire primero de un brazo y luego del otro para llevarlos lo más cerca posible del hueso, y asegúrese de que el implante está en su lugar.



Fijación de brazos de malla
Asegurarse de que las suturas se agrupan correctamente.



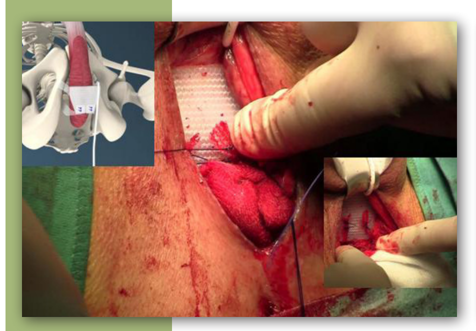
Fijación de brazos de malla
Sujetar firmemente los brazos de malla y determinar por dónde deben pasarse las suturas de la malla para lograr un firme posicionamiento del implante.



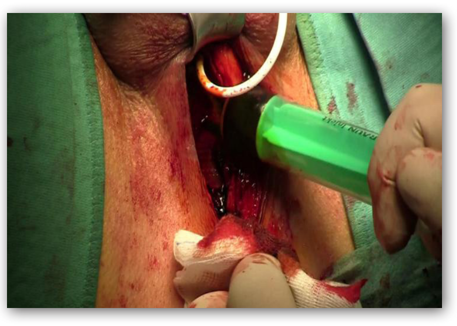
Fijación de brazos de malla
Cortar el resto del brazo de malla aprox. 1 cm. por encima de las suturas de fijación.



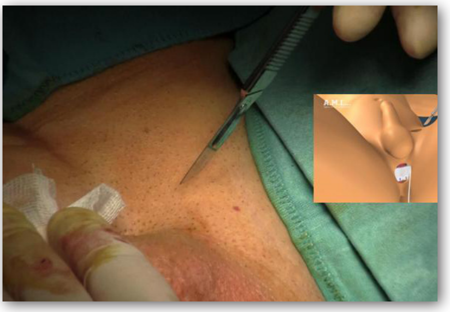
A.M.I. Manual de instrucciones quirúrgicas



Fijación de brazos de malla
Atar cada par de suturas en el brazo de malla correspondiente.



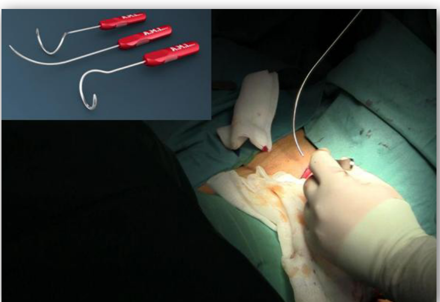
Irrigación en el lugar del implante
Lave la incisión con una solución de betadine.



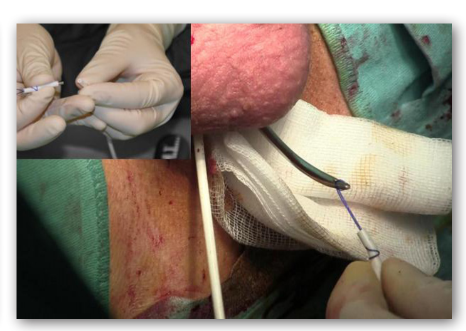
Implantación del puerto
Crear una cama para el puerto suprapúbico en la región de la sínfisis izquierda justo por encima de la base del pene.



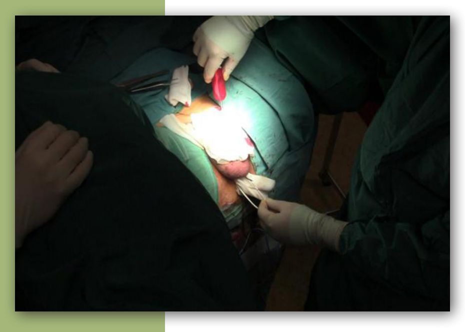
Implantación del puerto
Hacer una incisión de 3 cm., aproximadamente, y crear un bolsillo subcutáneo profundo para el puerto suprapúbico.



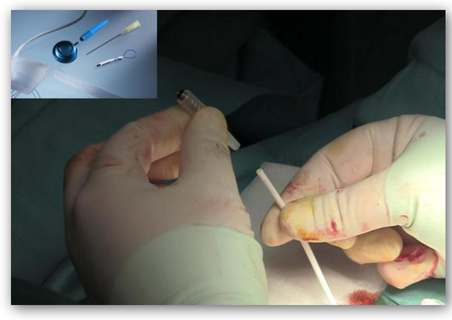
Implantación del puerto
Utilice el tunelizador A.M.I. TVA para llegar subcutáneamente hacia la incisión perineal izquierda.



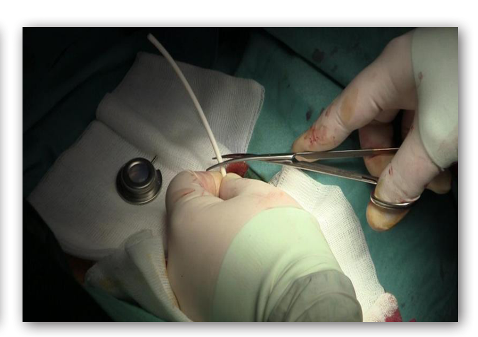
Implantación del puerto
Conecte la pieza de acoplamiento al catéter y engancharlo a la punta del tunelizador A.M.I TVA.



Implantación del puerto
Tirar del catéter hasta el lugar de la incisión del puerto. Evitar cualquier contacto con la piel.



Implantación del puerto
Colocar la vaina de protección sobre el catéter.

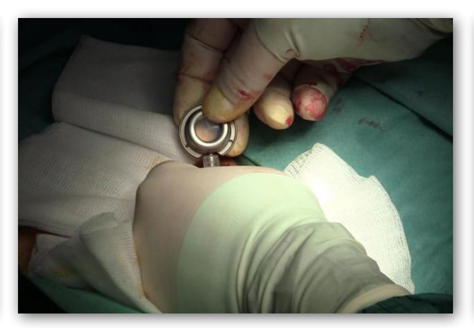


Implantación del puerto
Cortar el catéter a la longitud correcta, teniendo cuidado de evitar dobleces.





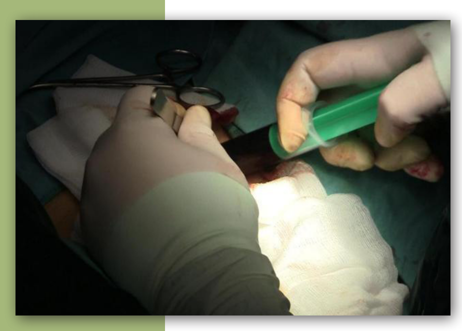
Implantación del puerto
Conectar el puerto con el catéter, evitando cualquier contacto con la piel.



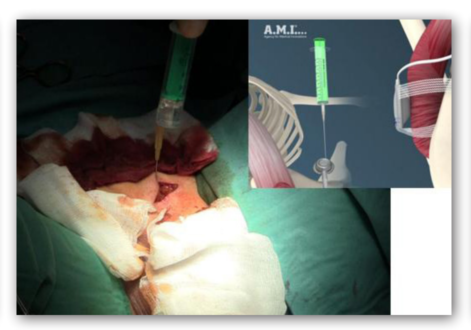
Implantación del puerto
Atornillar la vaina de protección del catéter al puerto.



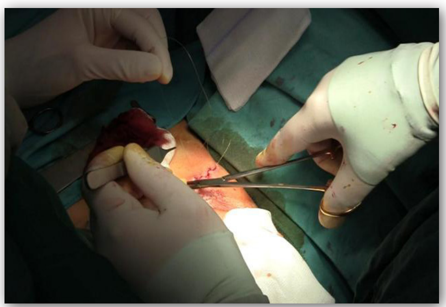
Implantación del puerto
Coloque el puerto en el bolsillo del puerto y asegurarlo en su lugar con puntos de sutura.



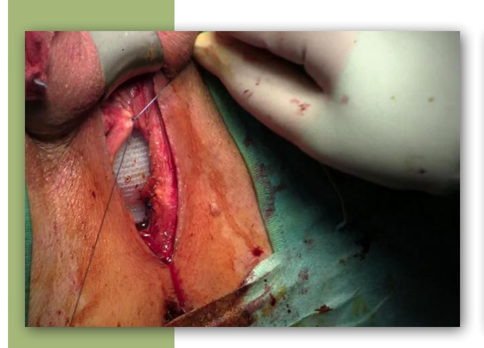
Implantación del puerto
Lavar la incisión con una solución de betadine.



Rellenado del sistema
Utilizar una jeringa de 10 ml. llena con solución salina isotónica y la aguja especial para el puerto suministrada en el set de ATOMS. Perforar la membrana del puerto, inyectar todo el líquido y extraerlo de nuevo para purgar el sistema de aire. Posteriormente llenar de nuevo con 4 - 6 ml. de solución salina.



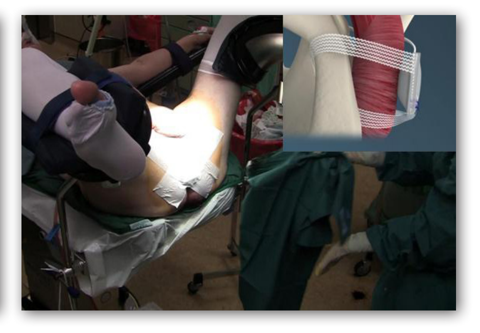
Cierre de la incisión
Lavar la herida con solución de betadine y cerrar la incisión del puerto en múltiples capas con una sutura subcuticular.



Cierre de la incisión
Cerrar la herida perineal en tres capas.



Cierre de la incisión
El procedimiento está completo.



Ajuste del sistema
Realizar el primer ajuste del sistema después de la cuarta semana postoperatoria.

